



# Τέλος στους ΚΙΡΣΟΥΣ

Αυτές είναι οι πιο σύγχρονες μέθοδοι αντιμετώπισης της χρόνιας φλεβικής ανεπάρκειας.

ΑΠΟ ΤΗ **ΝΕΛΛΗ ΚΑΛΑΜΑΡΑ**

**Η** κυτταρίτιδα και η χαλάρωση δεν είναι τα μόνα προβλήματα που επιβαρύνουν την εικόνα των ποδιών. Οι μπλε και κόκκινες γραμμές σε μηρούς και γάμπες αποτελούν σημαντικό αισθητικό – συχνά και λειτουργικό – πρόβλημα που απασχολεί πολλές γυναίκες αλλά και άνδρες. Οι κίρσοι και οι ευρυαγγείες των κάτω άκρων αποτελούν διαφορετικές εκδηλώσεις μιας πάθησης που λέγεται χρόνια φλεβική ανεπάρκεια, ένα πρόβλημα που δημιουργείται ως αποτέλεσμα της ανεπάρκειας που εμφανίζεται στις βαλβίδες των επιφανειακών φλεβών των ποδιών. Εκτός από το αισθητικό πρόβλημα, οι κίρσοι και οι ευρυαγγείες μπορεί να προκαλέσουν και μια σειρά από ενοχλήσεις, όπως αίσθημα βάρους και κόπωσης, κάψιμο και πόνος, και μάλιστα με ιδιαίτερη επιδείνωση τους καλοκαιρινούς μήνες.

## ΟΙ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

Μέχρι σχετικά πρόσφατα ο καλύτερος τρόπος για να αντιμετωπιστεί η φλεβική ανεπάρκεια ήταν η χειρουργική αφαίρεση της προβληματικής φλέβας και οι εκτομές των κίρσων. Τα τελευταία χρόνια όμως η μέθοδος αυτή σταδιακά αντικαθίσταται από άλλες λιγότερο επεμβατικές ενδοφλέβιες μεθόδους αντιμετώπισης, όπως με τη χρήση laser ή τη μηχανικά υποβοηθούμενη σκληροθεραπεία (ClariVein), χωρίς να απαιτείται η αφαίρεση της πάσχουσας φλέβας.

- **Ενδοφλέβιο laser:** Αποτελεί επέμβαση που πραγματοποιείται με τοπική αναισθησία και μέθη υπό υπερηχογραφική καθοδήγηση. Από την περιοχή της κνήμης εισάγεται κάτω από το δέρμα μέσα στην προβληματική φλέβα η οπτική ίνα του laser, ενώ ακολουθεί η έγχυση ειδικού διαλύματος τοπικού αναισθητικού. Καθώς η οπτική ίνα αποσύρεται σταδιακά, διαχέει ακτινικά ενέργεια, η οποία και σφραγίζει πλήρως τη φλέβα.

- **Μηχανικά υποβοηθούμενη σκληροθεραπεία:** Σε αυτή την περίπτωση η άκρη του καθετήρα που εισάγεται μέσα στη φλέβα με μια κυκλική μηχανική κίνηση και με τη βοήθεια των υπερήχων προκαλεί σύσπαση της φλέβας, ενώ ταυτόχρονα μετατρέπει σε αφρό τη σκληρυντική ουσία που εγχέεται στη φλέβα μέσα από τον ίδιο τον καθετήρα. Το αποτέλεσμα είναι η άμεση σύγκλιση της πάσχουσας φλέβας σε ακόμη μικρότερο χρόνο και χωρίς να απαιτείται αναισθησία. Η συνολική διαδικασία διαρκεί 20-30 λεπτά, είναι σχεδόν ανώδυνη, λιγότερο τραυματική, αφού δεν υπάρχουν τομές ή ράμματα, ενώ η αισθητική αποκατάσταση είναι άριστη.

## ΤΑ ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

Τα πλεονεκτήματα των μεθόδων αυτών είναι η δυνατότητα εφαρμογής τους και σε πρώιμα στάδια φλεβικής ανεπάρκειας καθώς και ο ταυτόχρονος συνδυασμός τους με άλλες μεθόδους, όπως η σκληροθεραπεία με αφρό και οι μικροφλεβεκτομές. Ο ασθενής επιστρέφει στο σπίτι το ίδιο απόγευμα πλήρως κινητοποιημένος και στις δραστηριότητές του σε 2-3 ημέρες, με εξαίρεση την εξαντλητική άσκηση.



**Ευχαριστούμε τον Γεώργιο Βουρλιωτάκη, αγγειοχειρουργό με εξειδίκευση στην ενδοαγγειακή χειρουργική, διδάκτορα της Ιατρικής Σχολής Αθηνών (aggeia.gr).**